

KSIAŻKA RAPORTOWA ODDZIAŁU

.....

WZÓR NR 10

ZAKŁAD GÓRNICZY

Książka raportowa

Oddziału.....

OBEJMUJE OKRES

ODDO.....

SZTYGAR ODDZIAŁOWY

.....

(imię i nazwisko)

.....

(podpis)

miesiąc.....

miesiąc.....

Razem

MIESIĘCZNY PLAN PRACY ODDZIAŁU

miesiąc..... ..

Obłożenie robót (stanowiska stałe)

Lp.	Wyszczególnienie robót	Obsada				Razem
		zm. A	zm. B	zm. C	zm. D	
ABSENCJA: Urlopy Chorzy Nieobecni Razem						

RAPORT DZIENNY ODDZIAŁU

DATA SZTYGAR ODDZIAŁOWY

Obłożenie oddziału na zmianach					Stan ewidencyjny
A	B	C	D	ABCD	
					Stan W pracy
					Urlopy
					Chorzy
					Nieobecności
					Dniówki nadliczbowe
					Razem

Wypadki, zagrożenia, przerwy w ruchu

Uwagi osób kierownictwa i dozoru wyższego

Data.....

[illegible]

Data.....

[illegible]

Data.....

[illegible]

Data.....

[illegible]

UWAGI I POLECENIA DLA NASTĘPNYCH ZMIAN

w dniu 20..... r.

Lp.	Polecenia	Podpis		Stwierdzenie wykonania polecenia
		wydającego polecenie	przyjmującego polecenie	

UWAGI I POLECENIA DLA NASTĘPNYCH ZMIAN

w dniu 20..... r.

Lp.	Polecenia	Podpis		Stwierdzenie wykonania polecenia
		wydającego polecenie	przyjmującego polecenie	

UWAGI I POLECENIA DLA NASTĘPNYCH ZMIAN

w dniu 20..... r.

Lp.	Polecenia	Podpis		Stwierdzenie wykonania polecenia
		wydającego polecenie	przyjmującego polecenie	

UWAGI I POLECENIA DLA NASTĘPNYCH ZMIAN

w dniu 20..... r.

Lp.	Polecenia	Podpis		Stwierdzenie wykonania polecenia
		wydającego polecenie	przyjmującego polecenie	

RAPORT DZIENNY ODDZIAŁU

DATA SZTYGAR ODDZIAŁOWY

Obłożenie oddziału na zmianach					Stan ewidencyjny
A	B	C	D	ABCD	
					Stan W pracy
					Urlopy
					Chorzy
					Nieobecności
					Dniówki nadliczbowe
					Razem

Wypadki, zagrożenia, przerwy w ruchu

Uwagi osób kierownictwa i dozoru wyższego

Data.....

Dozór na zmianie.....

[illegible]

Data.....

[illegible]

Data.....

[illegible]

Data.....

Dozór na zmianie.....

[illegible]

UWAGI I POLECENIA DLA NASTĘPNYCH ZMIAN

w dniu 20..... r.

Lp.	Polecenia	Podpis		Stwierdzenie wykonania polecenia
		wydającego polecenie	przyjmującego polecenie	

UWAGI I POLECENIA DLA NASTĘPNYCH ZMIAN

w dniu 20..... r.

Lp.	Polecenia	Podpis		Stwierdzenie wykonania polecenia
		wydającego polecenie	przyjmującego polecenie	

UWAGI I POLECENIA DLA NASTĘPNYCH ZMIAN

w dniu 20..... r.

Lp.	Polecenia	Podpis		Stwierdzenie wykonania polecenia
		wydającego polecenie	przyjmującego polecenie	

UWAGI I POLECENIA DLA NASTĘPNYCH ZMIAN

w dniu 20..... r.

Lp.	Polecenia	Podpis		Stwierdzenie wykonania polecenia
		wydającego polecenie	przyjmującego polecenie	

OBJAZD ODDZIAŁU W DNIUZMIANA

Stanowisko służbowe i nazwisko osoby kontrolującej, trasa objazdu, stwierdzenia i polecenia	Termin wykonania	Nazwisko i podpis osoby odpowiedzialnej za wykonanie	Stwierdzenie wykonania polecenia

OBJAZD ODDZIAŁU W DNIUZMIANA

Stanowisko służbowe i nazwisko osoby kontrolującej, trasa objazdu, stwierdzenia i polecenia	Termin wykonania	Nazwisko i podpis osoby odpowiedzialnej za wykonanie	Stwierdzenie wykonania polecenia